

Nace el segundo bebé libre de un mal genético en un hospital público

El SAS sigue ya el embarazo de otras dos mujeres que se han sometido a esta técnica

REYES RINCÓN - Granada - 01/02/2007

Se llama Ana Bustos Osuna pesa 2,43 kilos, mide 48 centímetros y es el segundo bebé que nace en la sanidad pública española sin riesgo de desarrollar una enfermedad hereditaria gracias al Diagnóstico Genético Preimplantatorio (DGP), una técnica que sólo ofrece Andalucía dentro de la cartera pública de servicios. Nació a 12.40 de ayer en el hospital materno-infantil Virgen de las Nieves de Granada y tanto ella como su madre se encuentran en perfecto estado.

Apenas seis horas después de nacer, Ana asistió sin inmutarse a un revuelo de cámaras de televisión y *flashes* alrededor de la cama donde dormitaba en brazos de su madre, Olga Osuna, una teleoperadora de 33 años portadora de distrofia muscular de Duchenne. Esta grave enfermedad hereditaria se transmite de madres a hijos varones, por lo que si Olga y su marido hubieran concebido a su bebé de forma natural y hubiera sido niño tendría el 50% de posibilidades de padecer esta dolencia. El bebé nacido ayer no sufrirá la enfermedad, aunque Ana tiene el 50% de posibilidades de ser portadora, según Francisco Montoya, jefe del servicio de ginecología.

Más nervioso que Ana y su madre estaba Francisco Bustos, el padre de la pequeña. "Todo el proceso hasta ver hoy a la niña me ha parecido de ciencia ficción", reconocía. Él y su mujer se casaron hace 15 años y casi desde entonces buscaban una fórmula para librar a su futuro hijo de una carga genética de la que ya había enfermado un hermano de Olga. "Gracias a la Seguridad Social ha sido posible", cuenta Francisco, un mecánico de 43 años natural de Granada.

Tratamiento

Para los padres, lo más duro del proceso han sido los tratamientos a los que se ha sometido Olga y los continuos viajes a Sevilla. El hospital Virgen del Rocío es el centro de referencia para el DGP. Allí es donde hacen los análisis genéticos a los embriones obtenidos por fecundación *in vitro*, seleccionan a los que están libres de carga genética asociada a la enfermedad y los implantan en el útero. El seguimiento del embarazo y el parto puede hacerse en el hospital más próximo a la residencia de los padres.

La distrofia muscular de Duchenne, que se caracteriza por la degeneración progresiva de los músculos y suele culminar en muertes precoces es una de las 200 patologías que pueden prevenirse con DGP, una técnica que ofrece la sanidad pública andaluza desde octubre de 2005. El primer bebé concebido con esta técnica y cuya madre también era portadora de distrofia muscular de Duchenne nació el 23 de julio en Sevilla. La Unidad Clínica de Genética y Reproducción del Virgen del Rocío sigue en la actualidad un embarazo en Cádiz y otro en Sevilla.